

< F A X > 092-724-3690

< E-MAIL > info@watanabe-zaidan.or.jp

< 郵 送 > 〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神1-13-17 公益財団法人渡邊財団 行

2026年度渡邊財団賛助会員入会申込書

会員資格期間：2026年4月1日～2027年3月31日 1年間（期間途中入会も同様）

※2026年1月1日以降のお申込みは上記資格期間対象とさせていただきます。

お申込日：2026年 月 日

更新の場合は賛助会員番号と氏名のみご記入ください。

会員証や会報誌等を送付いたしますので、住所変更がある場合は必ずご記入ください。

貴財団の目的に賛同し、賛助会員（法人・個人）として次の通り会費を添えて

（会費口数：□）申し込みます。会費：1口 3,000円

※会員名欄には、個人様はご氏名を、法人様は団体/企業名(および代表者様名)をご記入ください。

会員申込区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 (賛助会員番号：)	
フリガナ		
(個人・団体・企業)		
会員名		
※法人会員のみ 代表者名	役職名	代表者名
住所 <input type="checkbox"/> 変更無	〒 TEL： () FAX： () E-mail：	

【賛助会費の振込先】

■ 郵便局 記号番号：00100-0-570073

■ゆうちょ銀行 ○一九支店 当座口座番号：570073

口座名：公益財団法人渡邊財団(コウエイザイナンホウジンワタナベザイダン)

※お振込確認照合のために、本申込書も必ず渡邊財団事務局宛FAX/MAILください。

【個人情報の利用目的とお取扱い等について】

ホームページに掲載している「個人情報保護基本方針」をご確認ください。

<https://watanabe-zaidan.or.jp/privacy/>